

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA SAN JAVIER CIA.		0190371883001	136908
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA SAN JAVIER CIA.	AZUAY	CUENCA	MONAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. GONZALEZ SUAREZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAJAMARCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CDLA. RIVERAS DEL TOMBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2809633
CORREO ELECTRÓNICO 1	gabybozh12@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992992883
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZHINDON ARGOTI ALBERTO SEGUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101325298
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/03/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	MONAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MARCO TULIO ERAZO	NÚMERO	L-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	REMIGIO VELEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA DE LOS INGENIEROS
CORREO ELECTRÓNICO	gabybozh12@hotmail.com	TELEFONO	4058611
		CELULAR	084887724

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZHINDON ARGOTI ALBERTO SEGUNDO

Identificación 0101325298

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.